



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

Oficio No. DGF/VDyRG/A/513/2018.
Asunto: Designación de Comisión.

Xalapa, Ver., a 20 de agosto de 2018.

Erasto Jarvio Osorio
Auditor
Número de Personal:851981

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Coatzacoalcos, Minatitlán y Acayucan, Ver.
Periodo:	Del 20 al 24 de agosto de 2018.
Objetivo:	Levantar acta final 2017-38-VRM y procedimientos 2017-8-IDD.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro único de Comisiones al Personal".
Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

Atentamente
Sufragio Efectivo. No Reección

DR. VALENTIN NAVARRO ALARCON
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete.

C.c.p. Archivo

JMNA/Clyeso*



17354

744

65

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. F.R. 518
Fecha: 27/08/2018

Presentar solo para comprobación de Viáticos

Datos de la Unidad Responsable

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

Datos del Servidor Público Comisionado:

Nombre: C. ERASMO JARVO OSORIO No. de personal: 851981
Cargo: AUDITOR
Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE
Residencia: XALAPA, VER.

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:

COATZACOALCOS Y MINATITLAN, VER. Nacional: Internacional:	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Termino			
Alimentación y Hospedaje	20/08/2018	24/08/2018	5	\$ 1,000.00	\$ 5,000.00
Solo Alimentación					
Solo Hospedaje					
Totales:					\$ 5,000.00

Importe Total de Viáticos

\$5,000.00 (Número) (CINCO MIL PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Tipo de Transporte

Avión	Autobús	Tren
	X	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro	Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	
Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	

Importe Total de Gastos de Viaje

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:

0.00 (Número) (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.


ERASMO JARVO OSORIO

XALAPA, VER., A 27 DE AGOSTO DE 2018



12850
7443
658

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737900001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Teletax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍAS		
Principales actividades a desarrollar:	0	Hojas adicionales a la presente.
PROCEDIMIENTOS DE AUDITORÍAS		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
X	Hospedaje (factura de hotel)	2,676.00
X	Alimentación	1,425.00
X	Boleto de avión, autobús o tren	600.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
X	Traslados locales	555.00
	Teléfonos y teletax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
5,259.00		(CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia:		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público:		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
VALENTIN NAVARRO ALARCON SUBDIRECTOR DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
C. VALENTIN NAVARRO ALARCON		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión electuada.		
Informe		
SE LLEVARON A CABO PROCEDIMIENTOS ORDENES 2017-38-VRM, 2017-6-IDD, 2017-8-IDD Y 2018-6-IDD		
En caso necesario, _____ hojas anexas a la presente.		
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 EL RASTO SERVIDOR PÚBLICO Nombre y Firma del Servidor Público		

REVERSO

